

## **АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ИХ МЕСТО В ОБЩЕЙ СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ (ПО ДАННЫМ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ВИТЕБСКОЙ ДЕТСКОЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ)**

*Матющенко О.В., Бабицкая Д.К., Голубева А.И.  
УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов  
медицинский университет»*

**Введение.** Аллергические заболевания вследствие высокой распространенности, характера течения и влияния на качество жизни больного ребенка и его семьи становятся одной из ведущих проблем современности. Наряду с ростом распространенности самих аллергических заболеваний увеличивается и частота аллергических реакций у пациентов с иной соматической патологией [1]. Развитие аллергических болезней у детей способствует воздействию генетических и средовых факторов. Весьма существенное значение в патогенезе играет атопия, которая в настоящее время определяется как врожденная склонность к гиперпродукции IgE на антигены, присутствующие в окружающей среде [2]. Неблагоприятные условия окружающей среды, инфекции, вирусы, пассивное курение и другие факторы несомненно способствуют росту распространенности атопии [3].

**Цель.** Выявить место определенных аллергопатологий в общей структуре заболеваемости по данным аллергологического отделения Витебской детской областной клинической больницы (ВДОКБ) в период с 2004 по 2008 гг. и изучить применяемые методы лечения.

**Материалы и методы.** Для решения цели проведен обзор литературы и анализ информации, полученной из годовых отчетов о работе аллергологического отделения ВДОКБ за период с 2004 по 2008 гг.

**Результаты и обсуждение.** Оценивая динамику заболеваемости детей в течение пятилетнего периода (таблица 1), очевиден тот факт, что бронхиальная астма остается одной из наиболее распространенных аллергопатологий.

Таблица 1- Динамика заболеваемости детей в период с 2004 по 2008 гг.

|                        | 2004    |           | 2005    |           | 2006    |           | 2007    |           | 2008    |           |
|------------------------|---------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|
| Бронхиальная Астма     | 70<br>7 | 63,4<br>% | 68<br>2 | 64%       | 72<br>6 | 61,5<br>% | 83<br>0 | 62,6<br>% | 71<br>0 | 61,5<br>% |
| Атопический Дерматит   | 17<br>8 | 16%<br>   | 16<br>0 | 15,5<br>% | 26<br>2 | 21,8<br>% | 31<br>0 | 23,4<br>% | 26<br>0 | 21,8<br>% |
| Крапивница             | 10<br>0 | 9%<br>    | 89<br>  | 9,2%<br>  | 10<br>0 | 9,2%<br>  | 13<br>7 | 10,3<br>% | 17<br>0 | 14,7<br>% |
| Поллиноз               | 51      | 4,5%      | 58      | 6%        | 58      | 4,9%      | 50      | 3,7%      | 50      | 4,2%      |
| Рецидивирующий бронхит | 87      | 8%        | 57      | 6%        | 30      | 2,5%      | 57      | 6%        | 50      | 4,2%      |
| Прививки               | 14      | 1,2%      | 11      | 1%        | 11      | 1%        | 7       | 0,6%      | -       | -         |

Доля бронхиальной астмы в общей структуре заболеваемости за исследуемый период времени составила от 61,5% до 64%. На долю атопического дерматита приходится от 15,5% до 23,4%, причем прослеживается четкая тенденция к росту распространенности данной патологии у детей раннего возраста.

Существенно возросла заболеваемость острой и хронической крапивницей с 9% в 2004 году до 14,7% в 2008 году.

Незначительно снизилась доля поллинозов и рецидивирующих бронхитов в общей структуре заболеваемости по отделению.

Среди основных методов лечения в стационаре, (таблица 2) лидирующее место занимает аутосеротерапия, частота назначения которой за исследуемый период времени увеличилась практически в 2 раза.

Таблица 2- Применяемые методы лечения

|                       | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 |
|-----------------------|------|------|------|------|------|
| АСИТ                  | 48   | 45   | 47   | 40   | 51   |
| Аутосыворотка         | 480  | 400  | 862  | 1100 | 838  |
| Лазеротерапия         | 482  | 479  | 612  | 671  | 801  |
| Биоптрон свечение     | 154  | 248  | 321  | 392  | 402  |
| Массаж грудной клетки | 347  | 364  | 362  | 417  | 563  |
| ЛФК                   | 652  | 680  | 692  | 700  | 760  |
| Ингаляции             | 466  | 440  | 383  | 363  | 302  |

Немаловажная роль отводится физиолечению. Однако проведение аллергенспецифической иммунотерапии (АСИТ) остается на относительно невысоком уровне, несмотря на то, что она считается одним из наиболее эффективных методов лечения аллергических заболеваний, способном повлиять на собственно иммунологическую фазу иммунного ответа [4]. АСИТ занимает особое место прежде всего в лечении детей, страдающих поллинозом.

#### Выводы.

1. Бронхиальная астма продолжает оставаться самым распространенным хроническим заболеванием детского и юношеского возраста.

2. За последние 5 лет отмечается существенное возрастание доли атопического дерматита, острой и хронической крапивницы в общей структуре заболеваемости аллергологического отделения ВДОКБ.

3. Аутосеротерапия занимает приоритетное место в лечении аллергических заболеваний.

Литература:

- 1.Ревакина, В.А. Эпидемиология аллергических заболеваний у детей и организация педиатрической аллергологической службы в России / В.А. Ревакина// Педиатрия. - 2003. - №4. - с. 47-52.
- 2.Балаболкин И.И. Раннее лечение детей с атопией / И.И. Балаболкин// Медицинские новости. – 2005. - №4. – с. 30-34.
- 3.Аллахвердиева Л.И. Некоторые аспекты патогенеза и лечения респираторной аллегопатологии у детей и подростков / Л.И. Аллахвердиева // Иммунология. – 2006. - №1. – с. 34-40.
- 4.Баранова И.Н., Специфическая иммунотерапия бактериальными аллергенами больных бронхиальной астмой и ринитом / И.Н. Баранова, Б.А. Молотиллов // Иммунология, аллергология, инфектология. – 2003. - №4. – с. 42-45.